

# Tulare InterModal Express Formulario de Queja Discriminación según el Título VI



La ciudad de Tulare está comprometido a garantizar que ninguna persona sea excluida de la distribución equitativa de servicios e instalaciones por cuestiones de raza, color o origen nacional. Cualquier persona que se sienta víctima de discriminación en alguna de las categorías anteriores puede presentar una queja. Las quejas deben presentarse dentro de los 180 días calendario a partir del incidente.

Dentro de los siguientes 10 días hábiles de recepción del formulario de queja, la ciudad de Tulare le contactará para confirmar la recepción de su queja y comenzará una investigación (a menos que la queja sea presentada ante una entidad externa antes o simultáneamente). La investigación puede incluir debate(s) acerca de la queja con todas las partes afectadas para determinar la naturaleza del problema. Por lo general, la investigación se llevará a cabo dentro de los 60 días siguientes a partir de la recepción del formulario de queja completo. En base a toda la información recibido, un reporte de investigación sera presentó la Directora de Finanzas. El reclamante recibirá una carta con la decisión final de La ciudad de Tulare al finalizar los 60 días del tiempo límite.

Por favor proporcione la información requerida abajo y enviarlo a la División de Tránsito de la Ciudad:

City of Tulare, Transit Division  
411 E. Kern Ave.  
Tulare, CA 93274

## Sección 1: Información de contacto

*Nombre:*

*Domicilio:*

*Ciudad:*

*Estado:*

*Código postal:*

*Teléfono (Casa):*

*Teléfono (móvil):*

Señale si alguno de los números telefónicos son TDD o TTY

*E-correo:*

## Sección 2: Llenado del formulario para otra persona

¿Está llenando este formulario por usted mismo? Si  No

### ***Si la respuesta es "si", vaya Sección 3***

Si la respuesta es "no", proporcione el nombre y su relación con la persona para quien llena el formulario:

*Explique la razón por la que presenta la queja como tercera persona:*

Confirme que cuenta con el permiso de la parte agraviada para presentar esta queja como tercera persona

Si  No

## Sección 3: Queja de Discriminación

*¿Cuál de las siguientes opciones describe la razón por la que cree que la discriminación se llevó a cabo? ¿Fue por su:*

Raza  Color  Origen nacional

*Describa la raza, color u origen nacional de la parte agraviada:*

*Fecha y hora de la supuesta discriminación:*

*¿Dónde ocurrió la discriminación? Información Específica es útil (por ejemplo, ruta o número del vehículo):*

*Explique mayor claridad posible lo que pasó y por qué cree que fue discriminado. Describa todas las personas que estuvieron involucradas. Incluya el nombre y la información de contacto de la persona que(s) quién lo discriminó (si se conoce), además de nombre e información de contacto de los testigos. Adjunte más papeles si es necesario.*

#### Sección 4: Las denuncias anteriores o existentes

¿Cuenta con alguna queja previa sobre discriminación según el Título VI con la ciudad de Tulare?

Sí, por este incidente

Sí, por otro incidente

No

¿Ha llevado esta queja a alguna otra agencia o a una corte?

Si

No

En caso afirmativo, por favor marque todas las que apliquen::

Agencia federal

Corte federal

Corte estatal

Agencia estatal

Agencia local

Otro (especifique)

Por favor proporcione la información de contacto de la persona que lo atendió en la agencia/corte donde presentó la queja:

Nombre / Oficina:

Domicilio:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Teléfono:

#### Sección 5: Firma

Por favor firme a continuación para dar fe de la información lo anterior. Puede incluir escrito adicional y relevante información que con su queja.

Firma

Fecha